

Centro de Estudios



Sociales y de Opinión Pública

Centro de Estudios Sociales y de Opinión Pública



# Acceso a servicios médicos en los 125 municipios con menor desarrollo en el país

Francisco J. Sales Heredia



Centro de Estudios Sociales y de Opinión Pública

Documento de Trabajo núm. 135

Junio de 2012

---

Las opiniones expresadas en este documento no reflejan la postura oficial del Centro de Estudios Sociales y de Opinión Pública, o de la Cámara de Diputados y sus órganos de gobierno. Este documento es responsabilidad del autor. Este documento es una versión preliminar, favor de citarlo como tal.



**LXI LEGISLATURA  
CÁMARA DE DIPUTADOS**

**Comité del CESOP  
Mesa Directiva**

Dip. Daniel Gabriel Ávila Ruiz  
Presidente

Dip. Sergio Mancilla Zayas  
Secretario

Dip. Alberto Esquer Gutiérrez  
Secretario

Dip. Feliciano Rosendo Marín Díaz  
Secretario

**Centro de Estudios Sociales  
y de Opinión Pública**

Dra. María de los Ángeles Mascott Sánchez  
Directora General

Gustavo Meixueiro Nájera  
Director de Estudios de Desarrollo Regional

Francisco J. Sales Heredia  
Director de Estudios Sociales

Efrén Arellano Trejo  
Subdirector de Opinión Pública

Ernesto Caveró Pérez  
Subdirector de Análisis  
y Procesamiento de Datos

María del Pilar Cachón de la Riva  
Coordinadora Técnica

Glen Antonio Magaña Roberts  
Coordinador de Vinculación y Difusión

Juan Pablo Aguirre Quezada  
Luis Armando Amaya León  
José Guadalupe Cárdenas Sánchez  
Gabriel Fernández Espejel  
José de Jesús González Rodríguez  
Cornelio Martínez López  
Jesús Mena Vázquez  
Salvador Moreno Pérez  
Alejandro Navarro Arredondo  
Gabriela Ponce Sernicharo  
Investigadores

Elizabeth Cabrera Robles  
Nora León Rebollo  
Trinidad Otilia Moreno Becerra  
Luz García San Vicente  
Karen Nallely Tenorio Colón  
Apoyo en Investigación

Alejandro López Morcillo  
Editor

José Olalde Montes de Oca  
Asistente Editorial

## **Acceso a servicios médicos en los 125 municipios con menor desarrollo en el país**

Entre los derechos sociales más importantes de nuestra República se encuentra el derecho a la salud. El artículo 4° constitucional establece que toda persona tiene derecho a la protección de la salud y que la ley definirá las bases y las modalidades para el acceso a los servicios que la garanticen. Asimismo, abunda en torno a la salud, estableciendo los derechos a una alimentación nutritiva, suficiente y de calidad; a un medio ambiente sano para el desarrollo y bienestar de las personas; al acceso, disposición y saneamiento de agua para consumo personal y doméstico en forma suficiente, salubre, aceptable y asequible; a disfrutar de una vivienda digna y decorosa; a la cultura física y a la práctica del deporte, y a la cultura. Es claro que el Constituyente permanente agrupó en este artículo derechos sociales que determinan la salud general y no sólo física del ciudadano. Dado que el Estado debe garantizar cada uno de estos derechos, es adecuado indagar cuál ha sido el resultado de los esfuerzos de las políticas públicas en este rubro.

Este texto indaga específicamente acerca del acceso a los servicios de salud en los municipios con mayor marginación del país. En 2006 el gobierno de la República estableció una estrategia general llamada 100 x 100, que tenía por objetivo concentrar los esfuerzos de las dependencias públicas a través de sus programas en el grupo de municipios con mayor marginación. Los responsables de la estrategia realizaron diagnósticos especiales para cada uno de estos municipios repartidos en todo el país, con mayor concentración en el sureste, y determinaron qué programas tendrían prioridad. Por supuesto, los programas de atención a la salud tendrían prioridad en cada uno de ellos.

La literatura establece que para evaluar los programas de salud es necesario supervisar la proporción de recursos materiales y humanos en la población, así como la calidad de éstos; de igual modo, es necesario supervisar el estatus sanitario de las personas que se atienden en dichos servicios. A pesar de que la

información pública es parcial y no permite una estimación precisa a lo largo del tiempo, se evaluará el crecimiento de la infraestructura material a partir de 2006 hasta 2010; la calidad de los servicios se medirá por el auto-reporte de derechos a un servicio médico y las razones por las cuales, cuando se está enfermo, no se atiende.

Para realizar este análisis descriptivo se utilizarán los censos de 2000 y 2010 y la base de datos estadística de la Secretaría de Salud, que recoge datos sobre recursos materiales en los municipios del país. De igual modo se utilizará la Encuesta Nacional de Gasto Ingreso 2010, con el complemento realizado por Coneval, que aumenta la muestra para ser representativo por estado y por sector rural donde se encuentran dichos municipios.

### **Antecedentes**

Los 125 municipios con menor Índice de Desarrollo Humano (IDH) se encuentran distribuidos en Oaxaca (58), Guerrero (21), Chiapas (20), Veracruz (15), Puebla (9), Durango (1) y Nayarit (1). En 2005 la población total de estos municipios era de 1,401,880 personas; en 2010 fue de 1,547,690. La tasa de crecimiento promedio interanual de la población fue de 1.9%, comparada con la nacional que fue de 1.7%; en estos años muestra un crecimiento mucho menor que en décadas anteriores para municipios rurales. El 83% de la población mayor de tres años habla alguna lengua indígena y 6.2% no habla ninguna lengua indígena, pero se considera a sí mismo indígena.

Los indicadores sociales muestran un rezago considerable al contrastarlos con la media nacional y la media de los estados donde se ubican. En la Tabla 1 puede apreciarse una tendencia moderada a la mejoría en la mayoría de los indicadores; sin embargo, en términos absolutos, los datos muestran una población con grandes rezagos. Resalta el aumento de la proporción de personas habitando en viviendas sin energía eléctrica y la importante disminución en solo cinco años del porcentaje de viviendas con piso de tierra, en concordancia con el resto del país y

el aumento de la cobertura de salud. En lo que se refiere a la pobreza por ingresos, los datos muestran que la pobreza extrema se mantuvo relativamente similar y la pobreza patrimonial aumentó marginalmente. Destaca el hecho dramático de que más de 90% de la población se encuentra en pobreza patrimonial, es decir, su ingreso no es suficiente para adquirir una canasta básica en el sector rural.

*Tabla 1. Indicadores de rezago nacional, 2005-2010*

<i>Indicadores de Rezago</i>	<i>Nacional</i>		<i>Los siete estados con municipios en la Estrategia</i>		<i>Los 125 municipios de la Estrategia 100x100</i>	
	<i>2005</i>	<i>2010</i>	<i>2005</i>	<i>2010</i>	<i>2005</i>	<i>2010</i>
<i>Indicadores de Marginación</i>						
<i>% Población analfabeta de 15 y más</i>	8.4	6.8	15.4	12.8	43.0	36.4
<i>% Población sin primaria completa de 15 años y más</i>	23.1	20.2	34.0	30.0	62.8	55.2
<i>% Ocupantes en viviendas sin drenaje ni servicio sanitario</i>	5.3	3.5	8.5	5.6	27.2	25.7
<i>% Ocupantes en viviendas sin energía eléctrica</i>	2.5	1.7	4.8	3.3	21.0	25.2
<i>% Ocupantes en viviendas sin agua entubada</i>	10.1	8.6	21.8	19.0	46.54	37.9
<i>% Ocupantes en viviendas con piso de tierra</i>	11.5	6.5	25.1	13.6	72.6	30.2
<i>% Población en localidades con menos de 5000 habitantes</i>	29.0	28.8	48.8	43.2	96.0	96.0
<i>% Población con derechohabencia a un seguro médico</i>	47.0	64.6	32.3	56.7	14.2	58.4
<i>Pobreza por ingreso</i>						
<i>Pobreza Alimentaria</i>	18.2	18.8	33.3	31.8*	71.6	71.2*
<i>Pobreza de Capacidades</i>	24.7	26.7	41.8		78.5	
<i>Pobreza de Patrimonio</i>	47.0	51.3	63.9	64.8*	90.4	91.7*

Fuente: Para los datos de 2005, Estrategia 100 x 100, [www.microregiones.gob.mx](http://www.microregiones.gob.mx) (fecha de consulta: mayo de 2012). Para los datos de 2010, cálculos propios a partir de los tabulados básicos del Censo 2010. Datos de pobreza, Coneval.

Nota: Los datos de pobreza para 2010 en los estados y en los municipios se refieren a la pobreza por ingreso con canasta mínima alimentaria y canasta amplia, llamadas por Coneval como de Bienestar Mínimo y Bienestar. Si bien no son estrictamente comparables con las líneas previas, se asemejan lo suficiente como para mostrar avances y retrocesos.

Para abundar en esta descripción, la Tabla 2 muestra la distribución de la población por grupos de edad entre los 125 municipios y el resto de los municipios en los siete estados. Claramente la población de los 125 municipios con mayor marginación es mucho más joven que en el resto de los municipios en esos estados. La mitad de la población tiene 18 años o menos y 16% entre 18 y 29 años. Una estructura poblacional de este tipo tiende a ser más saludable por ser más joven, pero la razón de dependencia es mayor, es decir, más personas dependen de pocas que trabajan.

**Tabla 2. Proporción de la población por grupos de edad, por grupo de municipios en los siete estados, 2010**

		Grupos de edad						Total
		De 0 a 12	De 13 a 18	De 19 a 29	De 30 a 60	De 61 a 69	De 70 y más	
125 Municipios con menor Índice de Desarrollo Humano (IDH)	No	6985998 26%	3397887 13%	4761092 18%	8957987 34%	1134141 4%	1267677 5%	26504782 100%
	Sí	572608 37%	235505 15%	252390 16%	389105 25%	46895 3%	56930 4%	1553433 100%

Fuente: Censo 2010, INEGI.

En la Tabla 3 se confirma que existe una mayor razón de dependencia en los 125 municipios que en el resto de los municipios en los siete estados, al mostrar un menor porcentaje de la población que trabaja. Resalta el hecho de que la población que reporta tareas en el hogar es casi 40% en estos municipios, lo cual muestra una sociedad rural tradicional. De igual manera resalta el hecho de que a pesar de ser una población mucho más joven en edad de asistir a la escuela, el porcentaje de los que se declaran como estudiantes son solamente un punto porcentual más que en los otros municipios.

**Tabla 3. Condición de trabajo de la población por grupos de municipio en los siete estados, 2010.**

		<i>Trabajó (por lo menos una hora)</i>	<i>Tenía trabajo, pero no trabajó</i>	<i>Buscó trabajo</i>	<i>Pensionada(o) o jubilada(o)</i>	<i>Estudiante</i>	<i>Se dedica a los quehaceres del hogar</i>	<i>Tiene alguna limitación física o mental que le impide trabajar</i>	<i>Otra situación</i>	<i>No especificado</i>	<i>Total</i>
125 Municipios con menor Índice de Desarrollo Humano (IDH)	No	9393761 47%	77787 0%	385881 2%	362258 2%	3269517 16%	5322266 27%	305895 2%	827910 4%	126577 1%	20071852 100%
	Sí	379986 37%	3168 0%	15835 2%	987 0%	178681 17%	360116 35%	12525 1%	65376 6%	9019 1%	1025693 100%

Fuente: Censo 2010, INEGI.

El hecho de que solo 37% de la población mayor de 12 años reporte haber trabajado por lo menos una hora en la semana en los 125 municipios, en comparación con el resto de los municipios, muestra que menos gente trabajando debe mantener a más personas, lo cual hace más difícil una mejoría económica (véase Tabla 3).

En la Tabla 4 se puede apreciar qué tipo de actividades realizaban las personas que declararon trabajar en los 125 municipios contrastados con el resto de los municipios en los siete estados. Resalta el alto porcentaje dedicado a trabajar por su cuenta y el alto porcentaje de familiares que declara trabajar sin pago en los 125 municipios; se trata de actividades de autoconsumo que contrastan marcadamente con el resto de los municipios donde las personas que trabajan por lo general lo hacen como empleados.

**Tabla 5. Condición de trabajo y tipo de actividad, por grupo de municipios en los siete estados, 2010**

		¿En su trabajo de la semana pasada fue:							Total
		empleada(o) u obrera(o)	jornalera(o) o peón	ayudante	patrón(a) o empleador(a) (contrata trabajadores)	trabajador(a) por cuenta propia (no contrata trabajadores)	trabajador(a) familiar sin pago	No especificado	
125 Municipios con menor Índice de Desarrollo Humano (IDH)	No	4284962 45%	811775 9%	497661 5%	216397 2%	2905618 31%	557796 6%	197339 2%	9471548 100%
	Sí	35040 9%	37235 10%	18399 5%	2462 1%	198083 52%	80006 21%	11929 3%	383154 100%

Fuente: Censo 2010, INEGI.

Al abundar en la estructura del empleo y su remuneración, en la Tabla 6 se muestran algunos rangos de ingreso y claramente se observa que el grupo de personas con trabajo en los 125 municipios presenta un salario mensual bajo. Ante tales ingresos se esperarían apoyos por parte de los gobiernos para suplementar el gasto.

**Tabla 6. Rangos de ingreso de las personas trabajando, por grupo de municipios en los siete estados, 2010**

		Rangos de ingreso				Total
		De 0 a 1071	De 1072 a 2600	De 2601 a 5000	De 5001 a más	
125 Municipios con menor Índice de Desarrollo Humano (IDH)	No	2058621 22%	2241987 24%	2378945 25%	2791995 29%	9471548 100%
	Sí	275273 72%	54019 14%	24010 6%	29852 8%	383154 100%

Fuente: Censo 2010, INEGI.

En la Tabla 7 se confirma un mayor apoyo de transferencias federales a las personas que habitan en los 125 municipios. En contraste con el resto de los municipios, la mitad de los mayores de 12 años recibe algún apoyo.



**Tabla 7. Proporción de personas que reciben transferencias gubernamentales, por grupo de municipios en los siete estados, 2010**

		<i>¿Recibe dinero por: programas de gobierno? (Oportunidades, Procampo, becas, ayuda a madres solteras, adultos mayores, etcétera)</i>			<i>Total</i>
		<i>Sí</i>	<i>No</i>	<i>No especificado</i>	
125 Municipios con menor Índice de Desarrollo Humano (IDH)	No	4743247 24%	15172931 76%	155674 1%	20071852 100%
	Sí	523555 51%	495124 48%	7014 1%	1025693 100%

Fuente: Censo 2010, INEGI.

La breve descripción de las características socio-demográficas y económicas de la población residente en los 125 municipios con mayor marginación en 2010 confirma que la atención especial dada a éstos, a pesar de los avances entre 2005 y 2010, no ha sido lo suficiente para cerrar la brecha entre los habitantes de estas demarcaciones y el resto de los habitantes en sus mismos estados.

A continuación se describirán con mayor detalle las características de los derechos a los servicios médicos, el tipo de servicio al que acuden las personas, la proporción de clínicas por persona y la calidad de estos servicios expresado en términos de imposibilidad de asistir por alguna razón determinada.

### **Salud, recursos y atención**

En la Tabla 8 se muestra el porcentaje de personas que reportó tener derecho a un servicio médico y a cuál de ellos. Como se describe en la Tabla 1, la proporción de personas que afirmaba tener derecho a un servicio médico en 2010, comparado con 2005, aumentó gracias al Seguro Popular; sin embargo, resalta el hecho de que en 2010 el Censo reportaba que 42% de la población, tanto en los 125 municipios como en los demás, manifestaba no tener derecho a un servicio médico.

**Tabla 8. Derecho a los servicios médicos, por grupo de municipios en 7 estados, 2010**

		<i>(NOMBRE) tiene derecho a los servicios médicos (Primera Institución):</i>									<i>Total</i>
		<i>del Seguro Social (IMSS)</i>	<i>del ISSSTE</i>	<i>del ISSSTE estatal</i>	<i>de Pemex, Defensa o Marina</i>	<i>del Seguro Popular o para una Nueva Generación</i>	<i>de un seguro privado</i>	<i>de otra institución</i>	<i>No tiene derecho a servicios médicos</i>	<i>No especificado</i>	
125 Municipios con menor Índice de Desarrollo Humano (IDH)	No	5406521 20%	1377525 5%	157881 1%	373963 1%	7159569 27%	316156 1%	331000 1%	11260129 42%	122038 0%	26504782 100%
	Sí	104101 7%	12747 1%	907 0%	515 0%	749912 48%	8333 1%	11305 1%	649348 42%	16265 1%	1553433 100%

Fuente: Censo 2010, INEGI.

Ahora bien, la literatura marca una diferencia sustancial entre saberse poseedor de derechos y tener acceso a los servicios médicos, de ahí que sea muy importante la extensión de las garantías del derecho. Sin embargo, dado que en la mayor parte del país los servicios médicos son otorgados por las instituciones públicas, el no acceso a los servicios médicos marca una carencia básica. En la Tabla 9 se describe en dónde se atendieron las personas que requirieron servicios médicos en 2010. Cerca de 78% de la población en los 125 municipios con menor desarrollo se atendió en las clínicas de salud y en el IMSS Oportunidades, en contraste con 45% de la población en los demás municipios de estos siete estados. Como era de esperarse, la población en el resto de los municipios con mayor desarrollo se atendió en las instituciones de la seguridad social en mayor proporción y en las clínicas privadas. De igual modo resalta el hecho de que 5% de la población en los 125 municipios afirmó que cuando tiene problemas de salud no se atiende.

**Tabla 9. Lugar donde se atendieron las personas, por grupo de municipios en siete estados, 2010**

		<i>Cuando (NOMBRE) tiene problemas de salud, ¿en dónde se atiende?</i>										
		<i>Seguro Social (IMSS)</i>	<i>ISSSTE</i>	<i>ISSSTE estatal</i>	<i>Pemex, Defensa o Marina</i>	<i>Centro de salud u Hospital de la SSA (Seguro Popular)</i>	<i>IMSS Oportunidades</i>	<i>Consultorio, clínica u hospital privado</i>	<i>Otro lugar</i>	<i>No se atiende</i>	<i>No especificado</i>	<i>Total</i>
125 Municipios con menor Índice de Desarrollo Humano (IDH)	No	5205241 20%	1240412 5%	151083 1%	363733 1%	10941830 41%	1018084 4%	6337554 24%	670772 3%	521527 2%	54546 0%	26504782 100%
	Sí	120897 8%	8872 1%	654 0%	376 0%	990952 64%	217929 14%	89210 6%	36188 2%	84074 5%	4281 0%	1553433 100%

Fuente: Censo 2010, INEGI.

A pesar de que en la Encuesta Nacional de Gasto e Ingreso no se tenga información municipal, los datos son representativos por estado y por estrato rural y urbano. Los 125 municipios son estrictamente rurales, de ahí que se puedan considerar dentro del universo de estas localidades. En la Tabla 10 se proporcionan datos sobre la necesidad de atención médica potencial en las localidades rurales (menos de 2,500 habitantes), semi-urbanas (de 2,500 a 15 mil habitantes), urbanas medianas (de 15 mil a 100 mil) y urbanas (de 100 mil en adelante) de los siete estados donde se encuentran los 125 municipios con mayor marginación. Como se pudo inferir a partir de la estructura poblacional descrita en la Tabla 2, el porcentaje de aquellos que enfermaron fue menor en las localidades rurales con mayor proporción de niños y jóvenes.

**Tabla 10. Población mayor de 12 años con problemas de salud, por tamaño de localidad en los siete estados, 2010**

		<i>Sí</i>	<i>No</i>	<i>Total</i>
TAM_LOC	Recuento	1442938	3843585	5298872
	Pob. de 100 mil y más	27.2%	72.5%	100.0%
	Recuento	935973	2654015	3592851
	Pob. de 15 a 100 mil	26.1%	73.9%	100.0%
	Recuento	1106121	2885364	3996270
	Pob. de 2,500 a 15 mil	27.7%	72.2%	100.0%
	Recuento	2006047	6227537	8236765
	Pob. menor a 2,500	24.4%	75.6%	100.0%

Fuente: Cálculos con los microdatos de la Encuesta Nacional de Gasto e Ingreso, 2010.

A las personas que declararon haber sufrido alguna enfermedad y necesitar atención médica se les preguntó si la habían recibido. En la Tabla 11 puede apreciarse el porcentaje de niños menores de 12 años que recibió atención médica al necesitarla, de acuerdo con el tamaño de las localidades en los siete estados donde se encuentran los 125 municipios con menor desarrollo humano. En la Tabla 11 resalta el hecho de que la mayoría de los menores que requirió atención médica la tuvo, si bien en las localidades rurales y urbanas medianas la proporción de los que no recibieron la atención fue cercana al 10 por ciento.

**Tabla 11. Menores que recibieron atención médica por tamaño de localidad en los siete estados, 2010**

		<i>Atención</i>		<i>Total</i>
		<i>Sí</i>	<i>NO</i>	
TAM_LOC	Recuento	378403	14591	392994
	Pob. de 100 mil y más	96.3%	3.7%	100.0%
	Recuento	209457	22641	232098
	Pob. de 15 a 100 mil	90.2%	9.8%	100.0%
	Recuento	263753	13546	277299
	Pob. de 2 500 a 15 mil	95.1%	4.9%	100.0%
	Recuento	555236	51233	606469
	Pob. menor a 2 500	91.6%	8.4%	100.0%

Fuente: Cálculos con los microdatos de la Encuesta Nacional de Gasto e Ingreso, 2010.

En el caso de los mayores de 12 años, la ENIGH amplió el gradiente de respuesta para indagar a continuación las razones principales por las cuales no recibieron atención médica, si este fuera el caso. En la Tabla 12 se muestra un alto porcentaje de atención con una relación negativa hacia las localidades más pequeñas, con un máximo de 8.4% sin recibir atención médica nunca o casi nunca en las localidades menores de 2,500 habitantes, en contraste con las localidades con mayor número de habitantes, donde el porcentaje de los que no recibieron atención disminuyó a 5.6 por ciento.

**Tabla 12. Mayores de 12 años con problemas de salud en los siete estados por tamaño de localidad que recibieron atención médica, 2010**

		¿Recibió atención médica?					Total
		Siempre	Casi siempre	Algunas veces	Casi nunca	Nunca	
TAM_LOC	Recuento	1216491	105463	16432	40141	39659	1418186
	Pob. de 100 mil y más	85.80%	7.40%	1.20%	2.80%	2.80%	100.00%
	Recuento	780479	64455	8508	33161	33266	919869
	Pob. de 15 a 100 mil	84.80%	7.00%	0.90%	3.60%	3.60%	100.00%
	Recuento	905941	96832	12388	47041	30343	1092545
	Pob. de 2,500 a 15 mil	82.90%	8.90%	1.10%	4.30%	2.80%	100.00%
	Recuento	1569984	202541	28767	91332	75284	1967908
	Pob. menor a 2,500	79.80%	10.30%	1.50%	4.60%	3.80%	100.00%

Fuente: Cálculos con los microdatos de la Encuesta Nacional de Gasto e Ingreso, 2010.

Con el universo de los mayores de 12 años que sufrieron una enfermedad que requería de supervisión médica y que afirmaron que casi siempre, algunas veces, casi nunca o nunca recibieron dicha atención, el siguiente es el desagregado de las razones por las cuales las personas que residían en las localidades rurales no asistieron al médico, en contraste con el resto de las localidades. A partir de un universo de 925 mil personas que afirmaron no haberse atendido por alguna razón, 43% residía en localidades rurales.

**Tabla 13. Personas enfermas mayores de 12 años que no se atendieron y razones para no atenderse, por tamaño de localidad en los siete estados, 2010**

<i>Motivo por el cual la gente no se atiende cuando lo requiere</i>	<i>Localidades rurales</i>		<i>Localidades semi-urbanas y urbanas</i>	
	<i>Recuento</i>	<i>Porcentaje</i>	<i>Recuento</i>	<i>Porcentaje</i>
No tenía dinero	71124	17.9%	82474	15.6%
Es caro	38096	9.6%	57948	11.0%
No hay dónde atenderse	27114	6.8%	8380	1.6%
La unidad médica queda lejos	24378	6.1%	22946	4.3%
Unidad cerrada	3405	0.9%	7227	1.4%
No había médico en la unidad	109	0%	1480	0.3%
Citas fuera de tiempo	7218	1.8%	7915	1.5%
No le dan medicamento	8882	2.2%	14578	2.8%
No lo atienden	7889	2.0%	10658	2.0%
No le tiene confianza	1827	0.5%	3398	0.6%
Lo tratan mal	300	0.1%	227	0.0%
No hablan la misma lengua	20282	5.1%	51017	9.7%
No era necesario ser atendido	94205	23.7%	137330	26.1%
Se lo impidió un integrante	56622	14.2%	96739	18.3%
No hubo quien lo llevara	17809	4.5%	9079	1.7%
No tuvo tiempo	6037	1.5%	379	0.1%
<b>Total</b>	<b>385297</b>	<b>97.0%%</b>	<b>511775</b>	<b>97.0%</b>

Nota: Dado que cada persona aludía una o varias razones de la lista para no asistir al médico, se toma en cuenta sólo su primera razón aducida.

Fuente: Cálculos propios de los microdatos de la Encuesta Nacional de Gasto e Ingreso, 2010.

En la Tabla 13 pueden apreciarse dos grandes grupos de razones para no atenderse: las llamadas *estructurales* y las *personales*. Entre las segundas, la razón más común es la de sentir que no era necesario ir al médico; esta razón se puede interpretar simplemente como que el malestar pasó. Destaca la segunda razón más común entre las razones personales, se trata de un buen número de

personas que reporta no haber ido al médico porque un integrante de su familia se lo impidió. Si se agrega la siguiente razón de que no hubo nadie que lo llevara, la familia se convierte en un obstáculo o en un vehículo para la salud. En cuanto a esta última razón personal para no atenderse, al desagregar por sexo y edad a los que no se atienden, las proporciones entre mujeres y hombres son similares y entre grupos de edad sucede lo mismo, es decir, no se aprecia un sesgo por sexo ni por edad.

Las razones estructurales permiten un acercamiento a las deficiencias percibidas por los usuarios en el servicio médico de su comunidad. En este caso, resalta el hecho de que las dos razones más comunes son la falta de dinero y la percepción de un servicio caro. En el caso de las comunidades rurales se trata de 27.5% del grupo que no se atendió cuando lo necesitaba por falta de dinero, casi una tercera parte. Las siguientes razones enlistadas muestran las diferencias en el acceso a una clínica entre las comunidades rurales y las urbanas: en las rurales 6.8% afirmó que no había dónde atenderse y 6.1% señaló que la unidad médica quedaba lejos; en contraste, en las comunidades urbanas ambas razones suman 5.9%. En lo que se refiere a las siguientes razones, éstas permiten apreciar la calidad del servicio, considerado básicamente como malo por 7.5% de las personas en las comunidades rurales y 8.6% en las urbanas. Finalmente, destaca que 5.1% en las comunidades rurales y 9.7% en las urbanas no se atiendan porque no hablan la misma lengua en la clínica; se trata de 61,300 personas en total. Además de las razones estructurales, es decir, las que no dependen de las personas, 50% no fue al médico porque no pudo hacerlo o se sintió relegado, tanto en las zonas rurales como en las zonas urbanas.

El Sistema Nacional de Información en Salud (Sinais) de la Secretaría de Salud, ofrece los microdatos de las series de tiempo de las clínicas del sector salud en los municipios. En la Tabla 14 se puede apreciar la diferencia entre 2005 y 2010 en la proporción de habitantes por clínica de los municipios con mayor

marginación en cada estado y el porcentaje de las personas que no se atendieron por las causas estructurales arriba descritas y enlistadas.

**Tabla 14. Población por clínica 2005 y 2010 en los 125 municipios con mayor marginación por estado, y porcentaje de no atención en los municipios rurales de los siete estados, 2010**

<i>Estado</i>	<i>2005</i>		<i>2010</i>		<i>% de no atención por causas estructurales, 2010</i>
	<i>Proporción de habitantes por clínica</i>	<i>N° de clínicas</i>	<i>Proporción de habitantes por clínica</i>	<i>N° de clínicas</i>	
Nayarit	1,808	15	1,136	30	76.5%
Durango	1,500	16	1,575	21	86.6%
Guerrero	1,582	211	1,720	239	82.7%
Oaxaca	2,514	55	2,481	85	66.3%
Puebla	4,224	20	2,907	35	73.3%
Veracruz	5,066	26	4,726	36	79.5%
Chiapas	6,151	53	7,157	66	84.7%

Nota: La información de las clínicas por municipio no necesariamente muestra todos los municipios en los estados, este es el caso de Oaxaca, donde se contabilizaron sólo los municipios que tenían datos de clínicas (37 de 58). Lo mismo pasó en tres municipios de Veracruz.

Fuente: Cálculos con los microdatos de la Encuesta Nacional de Gasto e Ingreso, 2010 para la no atención. Para la población y clínicas, datos del Censo de 2005 y del Censo del 2010 y del Sistema Nacional de Información en Salud de la Secretaría de Salud (acceso 3 de junio de 2012).

Ahora bien, al cruzar la información de clínicas por habitante con el reporte de no atención por causas estructurales, se aprecia una relación positiva parcial entre los estados que tienen más clínicas por habitante y el porcentaje de las personas que no recibieron atención por causas estructurales, es decir, a menor proporción de personas por clínica en los 125 municipios más marginados por estado, mayor el porcentaje de personas que reportan causas estructurales para no atenderse.

### **Comentarios conclusivos**

En este documento se han descrito los avances en el acceso a los servicios médicos de los habitantes de los 125 municipios con menor desarrollo en el país



entre 2005 y 2010. Al revisar los datos se sugiere que en una evaluación parcial de las condiciones de infraestructura, ésta crece a un ritmo menor que la población; sin embargo, no es posible contabilizar las unidades móviles que son parte central de la estrategia de la Secretaría de Salud para las comunidades alejadas.

En el caso del aseguramiento, en los cinco años considerados, el Seguro Popular ha crecido exponencialmente entre los habitantes de estos municipios, sin embargo, lo ha hecho al mismo ritmo que en el resto de los municipios de esos estados y del resto del país, es decir, no parece deberse a una atención especial. La literatura identifica que las personas que se saben derechohabientes asisten con mayor frecuencia al servicio médico y se sienten más seguras de asistir a él. Los datos muestran que la población asegurada por el Seguro Popular asistía a las clínicas de salud de los estados o de la Secretaría de Salud.

Para verificar la calidad del servicio se utilizaron los datos de la ENIGH ampliada por el Coneval a fin de que fuera representativa de los estados. Al identificar las comunidades por tamaño es posible discutir las razones de la falta de acceso a los servicios en la comunidades rurales, entre las cuales se encuentran las comunidades de los municipios con menor desarrollo en el país. Las respuestas acerca de la atención muestran que casi 80% de la población rural dijo haber recibido atención siempre que lo necesitó. Las razones para no recibir atención indican que la mitad se debió a razones fuera del control personal y de éstas 24% se atribuye a no tener clínica. En total se trata de un porcentaje muy bajo de las personas que requirieron atención en la zonas rurales (2.6%). Destaca el hecho de que un porcentaje alto de personas en estos municipios reporta que no se atendió porque no hablaban su lenguaje, dado que en dichos municipios más de 80% de la población habla alguna lengua indígena. El porcentaje, aunque menor, manifiesta un problema.

Resalta en lo general la falta de datos para calcular el nivel de salud de la población en los municipios, es decir, su morbilidad, causas de mortalidad y expectativa de vida.

Para apreciar los avances de las poblaciones de los 125 municipios con menor desarrollo en el país, la Estrategia 100 x 100 proponía alcanzar metas específicas en los distintos rubros del desarrollo social; sin embargo, los datos o la falta de ellos muestra la gran dificultad que existe aún para coordinar los servicios públicos en zonas rurales e incidir en el desarrollo de estos pueblos.

## 2006

- **Disciplina partidista en México: el voto dividido de las fracciones parlamentarias durante las LVII, LVIII y LIX legislaturas**  
María de los Ángeles Mascott Sánchez
- **Panorama mundial de las pensiones no contributivas**  
Sara María Ochoa León
- **Sistema integral de justicia para adolescentes**  
Efrén Arellano Trejo
- **Redes de política y formación de agenda pública en el Programa Escuelas de Calidad**  
Alejandro Navarro Arredondo
- **La descentralización de las políticas de superación de la pobreza hacia los municipios mexicanos: el caso del programa hábitat**  
Alejandro Navarro Arredondo
- **Los avances en la institucionalización de la política social en México**  
Sara María Ochoa León
- **Justicia especializada para adolescentes**  
Efrén Arellano Trejo
- **Elementos de análisis sobre la regulación legislativa de la subcontratación laboral**  
José de Jesús González Rodríguez
- **La gestión, coordinación y gobernabilidad de las metrópolis**  
Salvador Moreno Pérez
- **Evolución normativa de cinco esquemas productivos del Fondo de Apoyo para Empresas en Solidaridad: de la política social al crecimiento con calidad**  
Mario Mendoza Arellano

## 2007

- **La regulación del cabildeo en Estados Unidos y las propuestas legislativas en México**  
María de los Ángeles Mascott Sánchez
- **Las concesiones de las autopistas mexicanas, examen de su vertiente legislativa**  
José de Jesús González Rodríguez
- **El principio del que contamina paga: alcances y pendientes en la legislación mexicana**  
Gustavo M. Meixueiro Nájera
- **Estimación de las diferencias en el ingreso laboral entre los sectores formal e informal en México**  
Sara María Ochoa León
- **El referéndum en la agenda legislativa de la participación ciudadana en México**  
Alejandro Navarro Arredondo
- **Evaluación, calidad e inversión en el sistema educativo mexicano**  
Francisco J. Sales Heredia
- **Reestructuración del sistema federal de sanciones**  
Efrén Arellano Trejo

- **El papel del Estado en la vinculación de la ciencia y la tecnología con el sector productivo en México**  
Claudia Icela Martínez García
- **La discusión sobre la reforma política del Distrito Federal**  
Salvador Moreno Pérez
- **Oportunidades y Seguro Popular: desigualdad en el acceso a los servicios de salud en el ámbito rural**  
Karla S. Ruiz Oscura
- **Panorama del empleo juvenil en México: situación actual y perspectivas**  
Víctor Hernández Pérez
- **50 aniversario de la conformación de la Unión Europea**  
Arturo Maldonado Tapia
- **Las dificultades de las transiciones administrativas en los municipios de México**  
César Augusto Rodríguez Gómez
- **La segunda vuelta electoral, experiencias y escenarios**  
José de Jesús González Rodríguez
- **La reestructuración organizacional en Petróleos Mexicanos**  
Alejandro Navarro Arredondo
- **¿Cómo debemos distribuir cuando nuestro objetivo es la justicia social?**  
Francisco J. Sales Heredia
- **Participación de Pemex en el gasto social de alguno de los estados de la república**  
Francisco J. Sales Heredia
- **La Ley General de Desarrollo Social y la medición de la pobreza**  
Sara María Ochoa León
- **El debate sobre el desarrollo sustentable o sostenible y las experiencias internacionales de desarrollo urbano sustentable**  
Salvador Moreno Pérez
- **Nueva legislación en materia de medios de comunicación**  
Efrén Arellano Trejo
- **El cambio climático en la agenda legislativa**  
María Guadalupe Martínez Anchondo

## 2008

- **¿Qué distribuir cuando nuestro objetivo es la justicia social?**  
Francisco J. Sales Heredia
- **La reforma al Poder Judicial en el marco de la Reforma del Estado**  
José de Jesús González Rodríguez
- **El Poder Legislativo y la construcción de la cultura democrática**  
Efrén Arellano Trejo
- **La evaluación y el diseño de políticas educativas en México**  
Juan Carlos Amador Hernández
- **Migración y codesarrollo**  
Alejandro Navarro Arredondo

- **Reforma penal: los beneficios procesales a favor de la víctima del delito**  
Oscar Rodríguez Olvera
- **Construcción de ciudadanía y derechos sociales**  
Sara María Ochoa León
- **El desarrollo regional y la competitividad en México**  
Salvador Moreno Pérez
- **La modernización de la gestión pública: el potencial de la tecnología de información**  
Eduardo Rojas Vega
- **La gestión del agua en los gobiernos locales de México**  
César Augusto Rodríguez Gómez
- **Excedentes petroleros y desarrollo regional**  
José de Jesús González Rodríguez
- **El sector eléctrico como política de Estado en el desarrollo nacional**  
María Guadalupe Martínez Anchondo
- **Ciudadanía y calidad de vida: consideraciones en torno a la salud**  
Francisco J. Sales Heredia
- **Actores y decisiones en la reforma administrativa de Pemex**  
Alejandro Navarro Arredondo
- **Turismo: actor de desarrollo nacional y competitividad en México**  
Octavio Ruiz Chávez
- **Fiscalización y evaluación del gasto público descentralizado en México**  
Juan Carlos Amador Hernández
- **Impacto de la actividad turística en el desarrollo regional**  
Gustavo M. Meixueiro Nájera
- **Apuntes para la conceptualización y la medición de la calidad de vida en México**  
Sara María Ochoa León
- **Migración, remesas y desarrollo regional**  
Salvador Moreno Pérez
- **La reforma electoral y el nuevo espacio público**  
Efrén Arellano Trejo
- **La alternancia municipal en México**  
César Augusto Rodríguez Gómez
- **Propuestas legislativas y datos de opinión pública sobre migración y derechos humanos**  
José de Jesús González Rodríguez
- **Los principales retos de los partidos políticos en América Latina**  
César Augusto Rodríguez Gómez / Oscar Rodríguez Olvera
- **La competitividad en los municipios de México**  
César Augusto Rodríguez Gómez
- **Consideraciones sobre la evaluación de las políticas públicas: evaluación ex ante**  
Francisco J. Sales Heredia
- **Construcción de la agenda mexicana de Cooperación transfronteriza**  
Iván H. Pliego Moreno

- **Instituciones policiales: situación y perspectivas de reforma**  
Efrén Arellano Trejo
- **Rendición de cuentas de los gobiernos locales**  
Juan Carlos Amador Hernández
- **La infraestructura y la competitividad en México**  
Salvador Moreno Pérez
- **¿Seguimos o cambiamos la forma de evaluar los programas sociales en México?**  
Octavio Ruiz Chávez

## 2009

- **Nuevos patrones de la urbanización. Interacción económica y territorial en la Región Centro de México.**  
Anjanette D. Zebadúa Soto
- **La Vivienda en México y la población en condiciones de pobreza**  
Liliam Flores Rodríguez
- **Secuestro. Actualización del marco jurídico.**  
Efrén Arellano Trejo
- **Crisis económica y la política contracíclica en el sector de la construcción de vivienda en México.**  
Juan Carlos Amador Hernández
- **El lavado de dinero en México, escenarios, marco legal y propuestas legislativas.**  
José de Jesús González Rodríguez
- **Transformación de la esfera pública: Canal del Congreso y la opinión pública.**  
Octavio Ruiz Chávez
- **Análisis de lo temas relevantes de la agenda nacional para el desarrollo metropolitano.**  
Salvador Moreno Pérez
- **Racionalidad de la conceptualización de una nueva política social.**  
Francisco J. Sales Heredia
- **Desarrollo local y participación ciudadana**  
Liliam Flores Rodríguez
- **Reglas de operación de los programas del Gobierno Federal: Una revisión de su justificación y su diseño.**  
Gilberto Fuentes Durán
- **La representación política en México: una revisión conceptual y de opinión pública**  
Gustavo Meixueiro Nájera
- **La reforma electoral, avances y pendientes**  
César Augusto Rodríguez Gómez
- **La alianza por la Calidad de la Educación: modernización de los centros escolares y profesionalización de los maestros**  
Juan Carlos Amador Hernández
- **200 años de federalismo en México: una revisión histórico.**  
Iván H. Pliego Moreno
- **Tendencias y percepciones sobre la Cámara de Diputados.**  
Efrén Arellano Trejo

- **Paquete Económico 2010 y la Agenda de Reformas. Puntuaciones.**  
Juan Carlos Amador Hernández
- **Liberalismo Económico y algunos de sus impactos en México.**  
Carlos Agustín Vázquez Hernández
- **Error judicial y responsabilidad patrimonial del Estado**  
José de Jesús González Rodríguez
- **El papel del Congreso en la evaluación de los programas sociales sujetos a reglas de operación**  
Salvador Moreno Pérez
- **Representación jurídica para la población indígena en el Sistema de Justicia Nacional**  
Jesús Mendoza Mendoza

## 2010

- **2009, un año de crisis para el turismo**  
Octavio Ruiz Chávez
- **Contenido y perspectivas de la reforma penal y de seguridad pública.**  
Efrén Arellano Trejo
- **Federalismo fiscal en México, entre la economía y la política.**  
Iván H. Pliego Moreno
- **La comunidad indígena en el contexto urbano. Desafíos de sobrevivencia.**  
Jesús Mendoza Mendoza
- **Proyectos productivos. La experiencia del programa Joven Emprendedor Rural. Premisas de diseño de políticas públicas y primeros resultados.**  
Liliam Flores Rodríguez
- **Los resultados de los fondos metropolitanos en México**  
Salvador Moreno Pérez
- **Sector privado y generación de energía eléctrica**  
José de Jesús González Rodríguez
- **Situación de la vivienda en el Estado de Tamaulipas 2005-2030**  
Gabriela Ponce Sernicharo
- **Acercamiento al tema de desarrollo regional y a programas implementados en el periodo 2000-2010**  
Roberto Ocampo Hurtado
- **Reformas electorales en México: evolución y pendientes**  
Gustavo Meixueiro Nájera e Iván H. Pliego Moreno
- **Concepción de justicia social en las constituciones de México**  
Francisco J. Sales Heredia
- **Jóvenes en conflicto con la ley. Situación posterior a la Reforma Constitucional**  
Juan Pablo Aguirre Quezada
- **La cooperación técnica en las políticas de protección ambiental de los municipios mexicanos**  
Alejandro Navarro Arredondo
- **Panorama de la condición indígena en México**  
Gabriela Ponce Sernicharo y René Flores Arenales

- **Reflexiones sobre la obligatoriedad de la educación media superior en México**  
Alejandro Navarro Arredondo
- **Determinación de los precios de las gasolinas y el diesel en México**  
Gabriel Fernández Espejel
- **Migración y derechos humanos. La migración indocumentada en México y algunas opiniones sobre la ley SB1070.**  
Salvador Moreno Pérez
- **Mortalidad materna en México: análisis según proporción de población indígena a nivel municipal (2006)**  
Gabriela Ponce Sernicharo
- **Vinculación entre los jóvenes y la educación media tecnológica**  
Juan Pablo Aguirre Quezada
- **Seguridad económica, desarrollo humano y pobreza**  
Jesús Mena Vázquez
- **Trabajo infantil. Datos para su análisis legislativo**  
José de Jesús González Rodríguez
- **Relaciones intergubernamentales en materia de infraestructura e infraestructura social básica**  
Cornelio Martínez López

## 2011

- **Impacto de la reforma constitucional en el sistema de ejecución de sentencias**  
Efrén Arellano Trejo
- **El acceso al empleo de los adultos mayores.**  
Juan Pablo Aguirre Quezada
- **Deuda sub nacional en México.**  
Gabriel Fernández Espejel
- **Rendición de cuentas en el ámbito municipal: un análisis de la información proporcionada por cuatro municipios de Oaxaca acerca de obras realizadas con recursos del FISM**  
Jesús Mena Vázquez
- **El Programa de Empleo Temporal**  
Cornelio Martínez López
- **Examen de los aspectos relevantes del Programa Hábitat**  
Salvador Moreno Pérez
- **La colaboración público-privada en el financiamiento de la investigación**  
Alejandro Navarro Arredondo
- **El programa 3x1 para migrantes. Datos y referencias para una revisión complementaria.**  
José de Jesús González Rodríguez
- **Habitar en México: Calidad y rezago habitacional en la primera década del milenio.**  
Gabriela Ponce Sernicharo
- **La población en el polígono central del Distrito Federal en 2005**  
Gabriela Ponce Sernicharo y René Flores Arenales
- **Pobreza multidimensional en los jóvenes**  
Juan Pablo Aguirre Quezada

- **Educación, pobreza y desigualdad en el bachillerato mexicano**  
Alejandro Navarro Arredondo
- **Fragmentación del sistema de salud y la evolución del gasto de las familiar en salud, 2000-2010**  
Francisco J. Sales Heredia
- **El programa para el desarrollo de zonas prioritarias: evolución y evaluación**  
Luis Armando Amaya León y Roberto Ocampo Hurtado
- **Reproducción de pobreza indígena, régimen fiscal,**  
Jesús Mena Vázquez
- **El gasto catastrófico en salud como factor de vulnerabilidad**  
Francisco J. Sales Heredia
- **Acciones colectivas en México: la construcción del marco jurídico**  
Efrén Arellano Trejo y J. Guadalupe Cárdenas Sánchez
- **Minería en México. Referencias generales, concesiones, y propuestas legislativas**  
José de Jesús González Rodríguez
- **El Consejo Nacional de Evaluación y los programas sociales**  
Cornelio Martínez López
- **La fiscalización superior en México. Auditorías al desempeño de la función de desarrollo social**  
Salvador Moreno Pérez
- **Incidencia delictiva en los 125 municipios más marginados del país**  
Juan Pablo Aguirre Quezada
- **Políticas selectivas contra la pobreza en los 125 municipios mexicanos más marginados**  
Alejandro Navarro Arredondo
- **Extinción de dominio**  
José de Jesús González Rodríguez
- **Cooperación internacional para el desarrollo**  
Luis Armando Amaya León
- **Las propuestas de participación ciudadana en el marco de la reforma política en la LXI Legislatura**  
Cornelio Martínez López
- **Ley anti monopolios y la competencia económica en México**  
Gabriel Fernández Espejel
- **La coordinación ministerial en el gobierno federal mexicano**  
Alejandro Navarro Arredondo
- **El reto de la obesidad infantil en México**  
Juan Pablo Aguirre Quezada
- **La transformación de la Cámara de Diputados**  
Efrén Arellano Trejo

